

様式第4号（第9条関係）

年 月 日

燕市長 様

住 所
名 称
代表者名(※)

燕市伴走型支援事業補助金交付指定事業休止・廃止届（兼交付指定解除申請書）

指定を受けた対象事業の内容等を休止・廃止したいので、燕市伴走型支援事業補助金交付規程第9条の規定により、次のとおり届出します。

指 定 年 月 日	年 月 日
指 定 番 号	第 号
休 止 ・ 廃 止 年 月 日	年 月 日
休 止 ・ 廃 止 事 項	
休 止 ・ 廃 止 理 由	

※署名による場合は、押印を省略することができます。